

Lampiran 1

SOP PEMBERIAN AROMATERAPI MINYAK KAYU PUTIH

Pengertian	Aromaterapi minyak kayu putih adalah minyak hasil suling kayu putih untuk mengurangi mual muntah pada pasien yang sedang menjalani hemodialisis dan termasuk terapi non farmakologi.
Tujuan	1. Mengurangi keluhan mual 2. Mengatasi muntah
Alat dan Bahan	- Aromaterapi minyak kayu putih - Tissue
	1. Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan 2. Lakukan cuci tangan dan menggunakan handscoon 3. Atur posisi pasien nyaman mungkin 4. Teteskan 3 tetes aromaterapi minyak kayu putih atau pada tissue 5. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi minyak kayu putih selama 10 menit 6. Observasi selama 30 menit setelah pemberian aromaterapi 7. Rapikan alat-alat 8. Lakukan evaluasi mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi minyak kayu putih

Lampiran 2

SOP PEMBERIAN AROMATERAPI MINYAK LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi lavender adalah salah satu aromaterapi yang dapat menurunkan intensitas mual dan muntah pada pasien yang sedang menjalani hemodialisis dan termasuk terapi non farmakologi.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengurangi keluhan mual2. Mengatasi muntah
Alat dan Bahan	<ul style="list-style-type: none">- Aromaterapi minyak lavender- Tissue
	<ol style="list-style-type: none">1. Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan2. Lakukan cuci tangan dan menggunakan handscoon3. Atur posisi pasien senyaman mungkin4. Teteskan 3 tetes aromaterapi lavender atau pada tissue5. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lavender selama 10 menit6. Observasi selama 30 menit setelah pemberian aromaterapi7. Rapikan alat-alat8. Lakukan evaluasi mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi lavender



Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120320050
Nama Mahasiswa Ni Luh Desi Diartami
Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 3

Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Penulisan Judul dan BAB I	19 Mei 2021	✓
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan penulisan tabel dan penulisan nomor pada BAB 2	21 Mei 2021	✓
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan penulisan kutipan pada BAB 2 dan 3	25 Mei 2021	✓
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan revisi penulisan kata pengantar dan abstrak	28 Mei 2021	✓
5	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan penulisan BAB 4 dan 5	29 Mei 2021	✓
6	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi penulisan BAB 4 dan 5 dan bimbingan laporan KIAN lengkap	1 Jun 2021	✓
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Isi Bab 1	19 Mei 2021	✓
8	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi Bab 1 dan bimbingan Bab 2	20 Mei 2021	✓
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 3	22 Mei 2021	✓
10	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 4	26 Mei 2021	✓
11	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi Bab 4 dan bimbingan bab 5	31 Mei 2021	✓
12	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi bab 5 dan bimbingan bimbingan laporan KIAN lengkap	7 Jun 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Desi Diartami
NIM : P07120320050
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Dusun Tabang, Desa Bebetin, Kec. Sawan, Kab. Buleleng
Nomor HP/Email : 087780238902/ desidiartami@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Nausea Pada Pasien Dengan *Chronic Kidney Disease Stage V* Intradialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ni Luh Desi Diartami
P07120320050



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN



Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33, Pedungan Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273/724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIA-N
PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Lih Desi Diartami
NIM : 207120320050

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	4/6/2024		Ns. Ida Erni Sipanutar, S.Kep., M.Kep
2	Perpustakaan	4/6/2024		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	4/6/2024		Ni Made Juniari, S.Kep. Ners
4	HMJ	4/6/2024		Dewa Made Aidi Krisna M.
5	Keuangan	4/6/2024		Ni Made Astuti
6	Administrasi umum/perengkapan	4/6/2024		IKRIS wijaya

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti ujian KIA-N jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Ners. I Made Sukarja, S.Kp.M.Kep
NIP. 196812311992031020